

**TERMO ADITIVO Nº 068/2021-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R002/2014-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.035.603-9  
SEI 6018.2021/0004089-0

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

**OBJETO DO CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO.

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Inclusão de recursos de **CUSTEIO**, para continuidade das ações de contingenciamento do COVID-19, na UT HD Capela do Socorro, com 55 leitos de cuidados intermediários e 10 leitos de estabilização, para o período de 01 a 28 de fevereiro de 2021.

A PREFEITURA DE SÃO PAULO, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede na Rua Fernandes Moreira, 1470, Chácara Santo Antônio, neste ato representado por seu Coordenador, **MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES**, brasileiro, casado, portador do RG nº [REDACTED], inscrito no CPF/MF nº [REDACTED], designado por **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF**, qualificada como Organização Social no Município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2007-0.163.150-0 (Certificado de Qualificação nº 013), com CNPJ/MF 68.311.216/0001-01, inscrita no CREMESP sob nº 945106 com endereço na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP. 01244-050, e com Estatuto arquivado no 7º Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo - SP neste ato representada por seus procuradores **MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA**, brasileira, casada, médica portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada, nesta Capital, e **MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**, brasileira, casada, enfermeira, portadora da cédula de identidade RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada, nesta Capital, doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, e sua regulamentação, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R002/2014 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas.



**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Inclusão de recurso no valor de R\$ 1.970.243,06 (Hum milhão, novecentos e setenta mil, duzentos e quarenta e três reais e seis centavos) à **TÍTULO DE CUSTEIO**, para continuidade nas ações contingenciamento do COVID -19 , na UT HD Capela do Socorro, com 55 leitos de cuidados intermediários e 10 leitos de estabilização, para o período de 01 a 28 de fevereiro de 2021 , conforme cronograma abaixo:

**CLÁUSULA SEGUNDA**

R002/2014 – Leitos COVID 19 - UT HD RHC Capela do Socorro		
	FEV/21	Total
Custeio	R\$ 1.970.243,06	R\$ 1.970.243,06

As despesas acima onerarão as dotações orçamentária nº 84.00.84.10.10.302.3003.2.507.3.3.50.39.00.00.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

**Anexo V** - Quadro de RH e Metas;  
**Anexo VI** – Plano Orçamentário;  
**Anexo VII** - Dimensionamento de RH

**CLÁUSULA QUARTA**

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R002/2014 - SMS.G. E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 12 de fevereiro de 2021.

Marcelo Dell'Aquila Gonçalves

Coordenador

**MARCELO DELL'AQUILA GONÇALVES**  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Maria Eugenia F. Pedroso de Lima

**MARIA EUGENIA F. PEDROSO DE LIMA**  
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Maria Isabel Ribeiro de Campos

**MARIA ISABEL RIBEIRO DE CAMPOS**  
ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

TESTEMUNHAS:

Gisele Moreira Falcão

Nome:

RG: [REDACTED]

**Gisele Moreira Falcão**  
Assessora Técnica

Vanilda M. de Sousa Silva  
Contratos e Patrimônio

Nome: Associação Saúde da Família

RG: [REDACTED]

**ANEXO V – QUADRO DE RH E METAS**

UT COVID - Hospital Dia Capela do Socorro - Leitos COVID 19				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quant.	Jornada Semanal em horas	Procedimentos	Quantidade
Enfermeiro diurno	08	36 horas	Acompanhamento das atividades da equipe	
Enfermeiro noturno	09	36 horas		
Fisioterapeuta diurno	07	30 horas		
Fisioterapeuta noturno	07	30 horas		
Médico Diarista	02	40 horas		
Médico Plantonista diurno	04	12 horas		
Médico Plantonista noturno	14	12 horas		
Médico Radiologista	16	12 horas		
Nutricionista	01	36 horas		
Psicólogo	02	36 horas		

1 *tt*

*Ang.*

*g*

**ANEXO VI – PLANO ORÇAMENTÁRIO**

PLANO ORÇAMENTÁRIO - R002/2014 CAPELA DO SOCORRO			
UNIDADE:	UT HD Capela do Socorro		
SERVIÇO	Leitos COVID		
UNIDADES-SERVIÇO	Fevereiro/21	Total	
<b>01. Pessoal e Reflexo</b>	R\$ 993.628,36	R\$	993.628,36
01.01 - Remuneração de Pessoal	R\$ 762.998,86	R\$	762.998,86
01.02 - Benefícios	R\$ 53.601,30	R\$	53.601,30
01.03 - Encargos e Contribuições	R\$ 77.616,84	R\$	77.616,84
01.04 - Outras Despesas de Pessoal	R\$ 99.411,36	R\$	99.411,36
<b>02. Materiais de Consumo</b>	R\$ 17.441,97	R\$	17.441,97
02.02 - Gases Medicinais	R\$ 1.200,00	R\$	1.200,00
02.06 - Material de Limpeza	R\$ 3.000,00	R\$	3.000,00
02.07 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	R\$ 1.551,97	R\$	1.551,97
02.08 - Alimentícios	R\$ 5.850,00	R\$	5.850,00
02.99 - Outros materiais de consumo	R\$ 5.840,00	R\$	5.840,00
<b>03. Material de Consumo Assistencial</b>	R\$ 372.349,66	R\$	372.349,66
03.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	R\$ 142.550,00	R\$	142.550,00
03.02 - Produtos Méd. e Enfermagem Diversos	R\$ 229.799,66	R\$	229.799,66
<b>04. Serviços Terceirizados</b>	R\$ 586.823,06	R\$	586.823,06
04.06 - Lavanderia	R\$ 60.000,00	R\$	60.000,00
04.07 - SND	R\$ 158.160,60	R\$	158.160,60
04.08 - Serviço de Remoção	R\$ 17.419,38	R\$	17.419,38
04.10 - Serviços Gráficos	R\$ 3.718,08	R\$	3.718,08
04.14 - Serviços de Outros Profis. da Saúde	R\$ 249.200,00	R\$	249.200,00
04.18 - Locação de Equipamentos Médicos	R\$ 98.325,00	R\$	98.325,00
<b>Total do Custeio</b>	R\$ 1.970.243,06	R\$	1.970.243,06

**ANEXO VII – DIMENSIONAMENTO DE RH**

**ANEXO VII - QUADRO DE DIMENSIONAMENTO DE RH**

Unidade	Categoria profissional/ Cargo	Carga Horária	Total Necessário/ Completo	Profissionais Existentes: Estatutário/ Municipalizado/ Autárquico	A CONTRATAR
UT COVID – HD Capela do Socorro	Analista	36 h	01	0	01
	Enfermeiro diurno	36 h	08	0	08
	Enfermeiro noturno	36 h	09	0	09
	Fisioterapeuta diurno	30 h	07	0	07
	Fisioterapeuta noturno	30 h	07	0	07
	Médico diarista	40 h	02	0	02
	Médico Plantonista diurno	12 h	04	0	04
	Médico Plantonista noturno	12 h	14	0	14
	Médico Plantonista radiologista	12 h	16	0	16
	Nutricionista	36 h	01	0	01
	Psicólogo	36 h	02	0	02
	Técnico Enfermagem diurno	36 h	12	0	12
	Técnico Enfermagem noturno	36 h	12	0	12
	Técnico Farmácia noturno	36 h	03	0	03
<b>Total</b>			<b>98</b>	<b>0</b>	<b>98</b>

1 ✖

Ming

g